



ALLEGATO 2

Alla U.O.S.D. Ingegneria Biomedica Clinica e HTA
Ing. Erminio Pace

VALUTAZIONE CLINICO-SCIENTIFICA DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO

DIPARTIMENTO/DISTRETTO/ D.M.O.:DISTRETTO 1
U.O. RICHIEDENTE: _____

- PIANIFICAZIONE TRIENNALE
- POTENZIAMENTO E/O IN URGENZA

SEDE DI ASSEGNAZIONE: _____

1- RELAZIONE SANITARIA INDICANTE LE MOTIVAZIONI PER LE QUALI SI AUTORIZZA O MENO L'ACQUISTO:

L'acquisizione delle sonde convex e lineare consentirà con l'ecografo già presente s.Elpidio prestazioni ambulatoriali per la patologia addominali e dei tessuti molli superficiali, attualmente non praticabili a causa della dotazione della sola sonda cardiologica

2- RISULTATI DELLA RICERCA BIGLIOGRAFICA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RILASCIO PARERE AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO

Rispetto alla richiesta della U.O. _____, relativa all'acquisizione dell'apparecchiatura elettromedicale, riportata in allegato, si esprime parere:

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

INDICANDO IL SEGUENTE GRADO DI PRIORITA'

URGENTE

PROGRAMMABILE

DIFFERIBILE

Data 20/01/2021

DIPARTIMENTO/DISTRETTO/ D.M.O.:DISTRETTO 1

Nome e cognome
(in stampatello)

Firma del Direttore del Dipartimento/Distretto/D.M.O.
(leggibile con timbro)



A.S.L. Rieti
DISTRETTO 1
Rieti Antrodoto S. Elpidio
Il Direttore
Dr. Antonio Boncompagni

N.B.: Il presente modulo va compilato dal Direttore del Dipartimento/D.M.O. Distretto e trasmesso alla U.O.S.D. Ingegneria Biomedica Clinica HTA, allegando la richiesta del Direttore/Dirigente/Responsabile U.O.